



О Б Щ И Н А Ш У М Е Н

9700 гр. Шумен, бул. "Славянски" № 17, тел./факс: 054/800400

e-mail: mayor@shumen.bg, <http://www.shumen.bg>

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА ШУМЕН

Вх.№...../.....20... г.

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

от.....

ЕГН.....лична карта №, издадена от, на.....20...г.;
с адрес: гр. (с.).....ул., №,
вх., ет., ап., тел.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

С настоящото заявявам желанието си да бъда назначен/а на длъжността

*/изписва се пълното наименование на обявената длъжност, за която кандидатства
лицето/*

за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа”.

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото Заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Прилагам следните документи:

1. Документ за самоличност (за справка);
2. Професионална автобиография;
3. Копие от документ за придобита образователно-квалификационна степен, която се изисква за длъжността;
4. Копие от документи, удостоверяващи продължителността на професионалния опит (ако е приложимо);
5. Декларация – по образец;
6. Други –

.....

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнението на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR).

Дата:..... 20.... г.
гр. Шумен

С уважение,
подпис

/...../
име, фамилия на заявителя